

例,取得了满意疗效,现报告如下:

1 **临床资料** 46 例中,男性 19 例,女性 27 例;年龄在 32 岁~56 岁。病程最短 3 个月,最长 14 年;均为单侧疼痛,Ⅰ支 2 例,Ⅱ支 13 例,Ⅲ支 8 例,Ⅳ、Ⅴ支 18 例,Ⅰ、Ⅱ支 4 例,Ⅰ、Ⅲ支 1 例。

2 **治疗方法** (1)主穴:Ⅰ支痛,取鱼腰、太阳、头维、阳白、攒竹;Ⅱ支痛,取四白、迎香、大迎、颧髁;Ⅲ支痛:取下关、地仓、颊车、夹承浆、颞风。配穴:合谷、内庭、太冲、风池。

手法与电针:为了提高疗效,可用透穴针治:如迎香透巨髁,巨髁透下关,以控制Ⅱ支扳机点;又如颊车透大迎、夹承浆透大迎,以控制Ⅲ支扳机点。为延长刺激时间,一般宜留针 20 分钟~30 分钟。电针采用 G6805 治疗仪,一根导线接在面部主穴上,另一根导线接在配穴上,用疏密波,频率 14 次/分~26 次/分,一般诱导 20 分钟,以进行辅助治疗。

以上针治均须根据病人耐受程度为限,以达到治疗目的为度的治则进行。

每日针治 1 次,每次取穴 4~6 个为 1 组,每组取主穴 3~4 个,配穴 1~2 个,每组交替取穴,10 次为 1 个疗程,每个疗程后休息 1 天~2 天。(2)中药治疗:主要分为风热偏盛型和肝阳偏盛型。

风热偏盛方药:丹参 15g,川芎 15g,全蝎 3g,僵蚕 12g,防风 10g,杭菊 10g。

肝阳偏盛方药:天麻 12g,钩藤 15g,丹参 15g,川芎 15g,全蝎 3g,水蛭 6g,茯神 15g。

3 **疗效分析** 治疗组治愈(疼痛消失,3 个月内未复发)29 例,显效(疼痛明显减轻,发作次数显著减少)7 例,好转(疼痛有所缓解,发作次数较前减少)6 例,无效 4 例,总有效率 91.3%;单纯针刺组,分别为 18、6、10、9 例,总有效率 79.1%。两组治愈率比较,经统计学检验, $\chi^2=4.0017, 0.025 < P < 0.05$ ,有显著差异。观察经统计表明,病程愈短,疗效愈好,治愈率愈高。而疗效与各年龄组之间无显著差异。另外,治愈率近期疗程显著高于远期疗程;疗程愈久,治愈率愈低。

4 **病案举例** 陈某某,男,56 岁,1992 年 10 月 11 日门诊。主诉:两个月前,右侧面部出现阵发性疼痛,肌肉抽搐,病情日渐加重。症见:在右侧面部Ⅰ、Ⅱ支三叉神经分布区,发作时出现电击、烧灼样短暂阵性剧痛,持续时间自几秒至 10 几秒,1 天发作 10~20 余次。角膜反射消失,上唇与颊部之间有一扳机点,稍加触动,疼痛即可发作,洗脸、刷牙、咀嚼均可诱发疼痛。面潮红,苔薄黄,脉弦细。诊断:右侧三叉神经痛,属风热偏盛型。针治取穴:下关、颊车、颞风、夹承浆、颧髁、迎香、风池、合谷。每次针治交替取 4~6 穴,留针 30 分钟,电针诱导 20 分钟。每日治疗 1 次,共 12 次,服用中药风热偏盛型方 5 剂后,疼痛消失,面痛治愈。

5 **体会** 本法疗效明显高于单纯针刺疗法。从临床观察分析得知:治愈率的高低与病程、疗程、手法和刺激量,均有十分密切的关系,一般说来,病程短、手法得当

和刺激量适度,治愈率高。

施术须仔细,进针宜谨慎,切忌粗暴针治,因为面部神经血管分布稠密,注意不周,易出现血肿,如有血肿,应及时拔针,按压处理,暂停在血肿部位取穴,待两天左右血肿自然消失后,仍可继续取穴施术。

## 《内经》“厥头痛”经络辨治体会

张水生

(福建省厦门大学海外教育学院 361005)

**关键词** 《内经》 厥头痛 针灸疗法

头为诸阳之会,“其血气皆上于头面而走空窍”(《灵枢·邪气脏腑病形》)。凡外感内伤,气血瘀滞,脏腑邪气上逆头面,经络阻滞,皆可引起头痛。此头痛,《内经》冠上“厥头痛”之名,“厥”,气逆也。其病机正如张介宾解释说:“厥逆于经上于头而为痛,曰厥头痛。”头痛是一个症状,常出现在多种外感内伤杂病中,临床上以头痛为主症,以脏腑经络病候为兼证,辨证定经取穴,是治疗头痛的有效方法,现述如下:

1 **阳明经气逆头痛** 《灵枢·寒热篇》云:“阳迎(阳逆)头痛,胸满不得息,取人迎。”阳明者,胃也。胃经热盛气逆壅遏于上不得下行,热盛气逆,故头痛,其特点为脑中热痛。由于足阳明之脉从大迎穴循发际至额颅,经脉支者,下人迎,循喉咙属胃络脾,故痛常伴面赤烦渴、咽痛、胸满不得息、脉数等症。针灸治疗:清泄邪热,降逆止痛,取胃经井穴(厉兑),用三棱针刺络放血,为上病下取,与“菟陈则除之”的刺法相符。再针人迎穴,调理其气血,则头痛可愈。人迎为阳明经穴,阳明为多气多血之经,针之有疏通经络作用,临床对实热性高血压引起的头痛有较好疗效。如治李某某,男,55 岁,1993 年 8 月 5 日初诊,突发头痛如劈,伴视觉障碍、呕吐、肢麻、汗出、脉大。既往患有原发性高血压 10 年。刻下:测血压 24.0/15.5kPa。诊为高血压脑病,取头维(双),三棱针点刺出血,后取人迎针刺,10 分钟后,血压降至 20.0/12.7kPa,头痛大减,诸症减轻,次日又针 1 次而愈。

2 **太阴经气逆头痛** 《灵枢·厥病篇》云:“厥头痛,意善忘,按之不得,取头面左右动脉,后取足太阴。”太阴头痛,其标在头,其本在脾。凡饮食不节,脾土受戕,痰湿内生,脾经经气逆乱上冲,壅遏清空则头痛,其痛部位不定处,伴健忘、体重、腹痛、脉沉。正如张介宾说:“脾主意,意伤则善忘。”《明医指掌》云:“太阴头痛,必有痰,体重或腹痛、脉沉、头重。”针灸治疗:先治其标,后治其本。穴取下关、大迎、百会。用艾条温和灸,以散阴邪治其标,再针太白、公孙、阴陵泉、丰隆,健脾祛湿化痰治其本,则头痛头重可愈。如杨上善说:“足太阴与足阳明合也,足阳明循头左右,动在客主人(下关)及太迎(大迎),皆脾气所至。”

3 **厥阴经气逆头痛** 《圣济总录》云:“厥阴脉挟胃属肝络胆,循喉咙上颞颥,连目出额。”足厥阴经脉与督脉

会于巅,凡情志不和,肝失调达,肝之疏泄太过与不及,其经气易发生逆乱上冲而致头痛,此头痛部位常在巅顶部连及耳上角。若兼心悲、善泣、泛呕、吐涎沫、肢厥等症,此为肝浊阴上逆;若兼口苦、烦躁易怒面赤、脉弦有力者,为肝火上逆扰清空脑络。针灸治疗:浊阴上逆之头痛,当温灸百会,后取太冲调理足厥阴肝经,足三里健脾化浊;肝阳头痛者,当刺头部搏动有盛满现象的络脉出血,后泻太冲、阳辅以导热下行。笔者常用太阳放血或耳尖放血代之。此对实热性头痛确有疗效。穴理是:《灵枢·九针十二原》云:“五脏有疾,当取之十二原。”太冲为肝之原穴,泻之镇逆潜阳止痛;阳辅,胆之经穴,其性属火,火者木之子也,故以“实则泻其子”,清胆火而平肝。

4 少阴经气逆头痛 少阴属肾。张景岳说:“少阴头痛,三阴三阳经气不下流行而足寒气逆为寒厥。”肾为水火之脏,肾藏元阳,为一身阳气之根本,诸脉经气得阳则运,得阴则滞。肾阳不足,阴盛于内,经气泣而不行而寒气伏经,上逆于头故头痛。此类患者常伴腰膝冷痛喜暖,遇寒即发等特点。若肾水不足,阳气浮越,常发为阴虚肾厥头痛。针灸治疗:阳虚温经止痛,阴虚滋水潜阳止痛。灸关元、气海、百会温肾壮阳,针太溪、三阴交、涌泉,补水之不足,泻火之有余而止头痛。

5 太阳经气逆头痛 足太阳膀胱经之脉“别下项”,“挟脊抵腰”,若风寒之邪客经气上逆则可见头痛项强,且兼见腰脊也相应疼痛等症。如《灵枢·厥病篇》云:“厥头痛,项先痛,腰脊为应。”针灸治疗:祛风散寒,降逆止痛,局部取天柱穴、风池穴,远部取昆仑、金門穴,上下配合祛风散寒,导气下行而止头痛。

6 少阳经气逆头痛 《灵枢·经脉篇》云:“胆足少阳之脉起于目锐眦,上抵头角,下耳后。……其支者,从耳后入耳中,出走耳前。”若表邪失治,内陷少阳胆火上炎,经脉壅滞。此为少阳火逆,故头痛以两侧颞部为甚,且常伴耳后脉涌有热,寒热往来,口苦脉弦。针灸治疗:耳前后脉络怒张有热者,视浮络刺络放血以祛热邪,后取胆经远道经穴导热下行。如《素问·经脉别论》云:“少阳藏独至,是厥气也,晓前卒大,取之下俞。”当今临床类似的偏头痛、头晕、耳暴聾等症,常循经远近配穴法,先取局部颞颥、角孙疏通局部经络气血,再取远部外关、足临泣以泄少阳胆经上逆之气。如治苏某某,女,45岁,港人。1988年7月8日诊。诉左侧头额部反复发作疼痛6年,外感、情绪激动时易诱发,一旦头痛口即苦,初服酒石酸麦角胺及镇痛剂有效,后随病久而无效。刻下:左头额疼痛,痛苦面容,不断吐苦水,月经时至。测血压为15.5/10.7kPa,脉弦,苔薄黄。诊为少阳胆火上逆。针翳风穴,针向对侧乳突深刺1.5寸,再针足临泣,即刻取效。尔后再调治7次而停针。

## 头痛的临床辨证治疗

沈浩齐

(江苏省仪征市真州卫生院 211400)

关键词 头痛 病因病机 辨证论治

头痛是常见的自觉症状,可以单独出现,亦多见于多种急慢性疾病中,凡临床表现以头痛为主症者,均可作为一个独立的病症进行辨证治疗。

1 病因病理 头为“诸阳之会”、“清阳之府”,又为髓海所在。凡五脏精华之血、六腑清阳之气,皆注于头,故脏腑经络发生病变皆可直接影响头部而发生头痛。一般可分为外感和内伤两大类:

1.1 外感头痛 因邪乖客、经脉阻滞、外感六淫风寒、风热、风湿等邪气客于三阳,循经上犯。风寒者,阻遏经脉,清窍失宣;风热者,邪壅络脉,清空失旷;风湿者,上蒙清阳,经脉阻滞。均可致络脉气血运行不畅,发为头痛。

1.2 内伤头痛 肝病为多,涉及脾肾,内伤诸因,皆病及肝脾肾。肝为风木之脏,以血为本,以气为用,气郁化火,肝阳上亢则头痛,病久必伤阴血,阴虚阳亢,肝风上扰可致头痛。脾主运化,脾运不健,聚湿为痰,上蒙清阳;或中气不足,气不生血,清阳不升,血虚不能上荣,亦可致头痛。肾藏精,若精气耗伤,不能上承,髓海空虚,或水不涵木,亦可发为头痛。

头痛日久必致瘀阻络脉,即头痛反复不愈;外因的跌仆损伤,脑髓受震,瘀阻络脉即头痛。

所以,外感头痛以实为主,内伤头痛以虚实相兼为多。外感头痛一般为外邪上干所致,病程短,头痛暴起,以实证为主;内伤头痛病因较多,主要为肝脾肾3脏功能失调所致,病程长,反复发作。既有痰、火、瘀等实邪,又有阴血亏、阳气虚等,故虚实相兼为多。

2 辨证论治 辨别外感内伤,分清正虚邪实,病位在何经络脏腑。散风与养血是治疗头痛的两个原则。

2.1 外感头痛 (1)风寒头痛:指感冒风寒引起的头痛。初起感觉形寒头胀,疼痛牵及后项部,遇风胀痛更剧,并伴浑身关节疼痛,鼻塞,舌苔薄白,脉浮紧。外感初期,患者都以头痛为主诉,可用疏风散寒法,方用菊花茶调散加減。

(2)风热头痛:指受风热引起的头痛。痛时头发胀,见风更剧,严重头痛如裂,伴口干、目赤、面红等症,脉浮数或洪数,舌苔薄黄。可用祛风清热法。方用桑菊饮加減。如果胀痛剧烈,伴小便短赤,大便闭结,及唇鼻生疮等内热症状,可用黄连上清丸苦寒降火,辛散开闭。

(3)湿邪头痛:指感受外湿引起的头痛。痛时昏胀沉重,头痛如裹,形寒肢困,舌苔白腻,脉濡缓。这种头痛虽以湿邪为主,也与风邪有关。方用羌活胜湿汤疏散风湿。湿邪重者,可用神术散。

按:外感病以头痛为主症的治疗,均在外感初期。如果外邪不解,持续发热,虽然仍头痛症状不解,不应作为主症。所以外感头痛的治法与外感病一样,掌握了